(12)公開特許公報(A)

(11)特許出願公開番号

特期2004-75662 (P2004-75682A)

最終質に続く

(43) 公開日 平成16年3月11日(2004.3.11)

(51) Int. C1. 7	F I		テーマコード (参考) 4CO76		
A61K 47/04	A61K	47/04			
A61K 9/06	A61K	9/06			
A61K 9/10	A61K	9/10			
A61K 9/18	_A61K	9/18			
A61K 9/19	. A61K	9/19			
	審査請求 未	の数 34 〇L . (全 13 頁) 最終頁に続く			
(21) 出願番号 .	特願2002-374173 (P2002-374173)	(71) 出願人	391043055		
(22) 出願日	平成14年12月25日(2002.12.25)		株式会社ムック		
(31) 優先権主張番号	F願2002-179788 (P2002-179788) 東京都港区愛宕二丁目5番1号				
(32) 優先日	平成14年6月20日 (2002.6.20)	(74) 代理人	100096758		
(33) 優先權主張国	日本国 (JP)		弁理士 高橋 剛		
		(74) 代理人	100114845		
			弁理士 高橋 雅和		
		(72) 発明者	水島 裕		
			東京都世田谷区梅丘1-1-11		
		(72) 発明者	高木 幸江		
	•		神奈川県川崎市多摩区長沢4-3-2		
		(72) 発明者	羽木 智英		
			神奈川県横浜市金沢区六浦町1347-7		
		}			

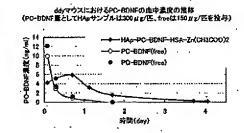
(54) 【発明の名称】徐放性組成物、その製造方法およびその製剤

(57)【契約】

【課題】人の皮下または筋肉内などに容易にしかも苦痛を起こさない量の同微粒子の注射で、長期にわたって徐 放効果が得られる徐放性組成物を提供すること。

【解決手段】多孔性ハイドロキシアバタイト微粒子に存在する細孔に生物学的活性薬剤、ヒト血清タンパク質、ムコ多糖類を充填し、2価金属イオンを加えることにより栓塞したことからなる。又、多孔性ハイドロキシアバタイト微粒子に存在する細孔に生物学的活性薬剤、ヒト血清タンパク質、水溶性のカルシウム塩を次々または一度に充填し、次に炭酸ナトリウムもしくは炭酸水素ナトリウム又は炭酸イオン水溶液を加えることにより、該後粒子の外層を栓塞してなる。

【選択図】 図]



【特許請求の範囲】

【請求項1】

多孔性ハイドロキシアパタイト微粒子に存在する細孔に生物学的活性薬剤、ヒト血清タンパク質、ムコ多糖類を充填し、2価金属イオンを加えることにより栓塞してなることを特徴とする徐放性組成物。

【請求項2】

前記多孔性ハイドロキシアパタイト微粒子がハイドロキシアパタイト懸濁液をスプレードライし、100~800℃で焼成したものであることを特徴とする請求項1記載の徐放性組成物。

【請求項3】

10

前記多孔性ハイドロキシアパタイト微粒子の粒径が0.1~20μmであることを特徴と する請求項1又は2記載の徐放性組成物。

【請求項4】

前記生物学的活性薬剤の徐放性組成物中の含量が少なくとも0.01重量%であることを 特徴とする請求項1記載の徐放性組成物。

【請求項5】

前記ヒト血清タンパク質がヒト血清アルブミンあるいはγーグロブリンであることを特徴 とする請求項1記載の徐放性組成物。

【請求項6】

前記ヒト血清タンパク質の徐放性組成物中の含量が少なくとも1重量%であることを特徴 20 とする請求項1又は5記載の徐放性組成物。

【請求項7】

前記2価金属イオンが亜鉛イオン、カルシウムイオン、マグネシウムイオンであることを 特徴とする請求項1記載の徐放性組成物。

【請求項8】

前記2価金属イオンの徐放性組成物中の含量が少なくとも0.01重量%であることを特 徴とする請求項1又は6記載の徐放性組成物。

【請求項9】

前記ムコ多糖体がコンドロイチン硫酸、ヒアルロン酸、ヘパリン、ヘパラン硫酸、デルマタン硫酸あるいはケラタン硫酸及びそれらの塩、のうち少なくとも1種であることを特徴 30 とする請求項1記載の徐放性組成物。

【請求項10】

前記ムコ多糖体の徐放性組成物中の含量がヒト血清タンパク質の1/100以上であることを特徴とする請求項1又は9記載の徐放性組成物。

【請求項11】

前記徐放性組成物が皮下注射、皮内注射、筋肉内注射、眼球内投与及び皮膚塗布に適した 形態であることを特徴とする請求項1から請求項10のいずれかに記載の徐放性組成物。

【爾豕項12】

前記請求項1記載の組成物に、必要に応じて製剤学的に受容可能な添加物を加えたことからなることを特徴とする徐放性製剤。

【請求項13】

前記製剤学的に受容可能な添加物が界面活性剤、防腐剤、又は安定化剤であることを特徴 とする請求項12記載の製剤。

【請求項14】

前記請求項12記載の製剤が凍結乾燥されたものであることを特徴とする製剤。

【請求項 1 5】 ·

前記製剤が皮下注射、皮内注射、筋肉内注射、眼球内投与及び皮膚塗布に適した形態であることを特徴とする請求項12から請求項14のいずれかに記載の製剤。

【請求項16】

多孔性ハイドロキシアパタイト微粒子に存在する細孔に生物学的活性薬剤、ヒト血清タン 50

パク質、ムコ多糖類を充填した後、十分あるいは中等度凍結乾燥し、それに 2 価金属イオ ン溶液を入れ、微粒子全体を栓塞してなることを特徴とする徐放性組成物。

【請求項17】

多孔性ハイドロキシアパタイト微粒子に存在する細孔に生物学的活性薬剤、ヒト血清タン パク質を充填し、2価金属イオンを加えることにより該微粒子の外層に栓塞してなること を特徴とする徐放性組成物。

【請求項18】

多孔性ハイドロキシアパタイト微粒子に存在する細孔に生物学的活性薬剤、ヒト血清アル ブミン、水溶性のカルシウム塩を次々または一度に充填し、次に炭酸ナトリウムもしくは 炭酸水素ナトリウム又は炭酸イオン水溶液を加えることにより該微粒子の外層を栓塞して 10 なることを特徴とする徐放性組成物。

【請求項19】

前記水溶性のカルシウム塩が塩化カルシウム、酢酸カルシウム、硝酸カルシウムであるこ とを特徴とする請求項18記載の徐放性組成物。

【請求項20】

多孔性ハイドロキシアパタイト微粒子に存在する細孔に生物学的活性薬剤、ヒト血清アル ブミン、水溶性のカルシウム塩を次々または一度に充填した後、十分あるいは中等度凍結 乾燥し、次に炭酸ナトリウムもしくは炭酸水素ナトリウム又は炭酸イオン水溶液を加える ことにより、微粒子全体を栓塞してなることを特徴とする徐放性組成物。

【請求項21】

多孔性ハイドロキシアパタイト微粒子に存在する細孔に生物学的活性薬剤、水溶性のカル ・シウム塩を次々または一度に充填し、次に炭酸ナトリウムもしくは炭酸水素ナトリウム又 は炭酸イオン水溶液を加えることにより、微粒子の外層を栓塞してなることを特徴とする 徐放性組成物。

·【請求項 2 2】

多孔性ハイドロキシアパタイト微粒子に存在する細孔の内部表面にハイドロキシアパタイ トと特に結合性の高い生物学的活性薬剤を結合させてなることを特徴とする徐放性組成物

【請求項23】

多孔性ハイドロキシアパタイト微粒子に存在する細孔の内部表面に生物学的活性薬剤を結 30 合させ更に 2 価金属イオンを加えることにより栓塞してなることを特徴とする徐放性組成 物。

【請求項24】

多孔性ハイドロキシアパタイト微粒子に存在する細孔の内部表面に2価金属イオンを結合 させ更に生物学的活性薬剤を加えることにより栓塞してなることを特徴とする徐放性組成 物。

【請求項25】

前記2価金属イオンが亜鉛イオン、銅イオン、カルシウムイオン、マグネシウムイオンで あることを特徴とする請求項23又は24記載の徐放性組成物。

【請求項26】

多孔性ハイドロキシアパタイト微粒子に皮膚疾患治療薬剤または日焼け止めなどの医薬部 外品を基材とともに充填し、これを軟膏、クリーム、ローションと混和してなることを特 徴とする皮膚用徐放性組成物。

【請求項27】

多孔性ハイドロキシアパタイト微粒子に、生物学的活性薬剤とヒト血清タンパク質からな る水溶液を混和、攪拌して懸濁液を製し、これにムコ多糖類水溶液及び2価金属イオン溶 液を混合し、分離して作製されることを特徴とする徐放性組成物の製造方法。

【請求項28】

多孔性ハイドロキシアパタイト微粒子に、生物学的活性薬剤とヒト血清タンパク質からな る水溶液を混和、攪拌して懸濁液を製し、これにムコ多糖類水溶液及び2価金属イオン溶 50

液を混合し、分離し、さらにこれを凍結乾燥することにより作製されることを特徴とする 徐放性組成物の製造方法。

【請求項29】

多孔性ハイドロキシアパタイト微粒子に、生物学的活性薬剤とヒト血清タンパク質からなる水溶液を混和、攪拌して懸濁液を製し、これにムコ多糖類水溶液を混合し、分離し、これを凍結乾燥後2価金属イオン溶液を加えてさらに凍結乾燥することにより作製されることを特徴とする徐放性組成物の製造方法。

【請求項30】

多孔性ハイドロキシアパタイト微粒子に、生物学的活性薬剤、ヒト血清タンパク質及び水溶性のカルシウム塩からなる水溶液を混和、攪拌して懸濁液を製し、これに炭酸ナトリウ 10 ムもしくは炭酸水素ナトリウム又は炭酸イオン水溶液を混合し、分離して作製されることを特徴とする徐放性組成物の製造方法。

【請求項31】

多孔性ハイドロキシアパタイト微粒子に、生物学的活性薬剤、ヒト血清タンパク質及び水溶性のカルシウム塩からなる水溶液を混和、攪拌して懸濁液を製し、分離し、これを凍結乾燥後、炭酸ナトリウムもしくは炭酸水素ナトリウム又は炭酸イオン水溶液を加えてさらに凍結乾燥することにより作製されることを特徴とする徐放性組成物の製造方法。

【請求項32】

多孔性ハイドロキシアパタイト微粒子に、生物学的活性薬剤及び水溶性のカルシウム塩からなる水溶液を混和、攪拌して懸濁液を製し、分離し、これを凍結乾燥後、炭酸ナトリウ 20 ムもしくは炭酸水素ナトリウム又は炭酸イオン水溶液を加えてさらに凍結乾燥することにより作製されることを特徴とする徐放性組成物の製造方法。

【請求項33】

多孔性ハイドロキシアパタイト微粒子に、生物学的活性薬剤からなる水溶液を混和、攪拌 して懸濁液を製し、これに 2 価金属イオン溶液を混合し、分離して作製されることを特徴 とする徐放性組成物の製造方法。

【請求項34】

多孔性ハイドロキシアパタイト微粒子に、2価金属イオン溶液を混和、攪拌して懸濁液を 製し、これに生物学的活性薬剤からなる水溶液を混合し、分離して作製されることを特徴 とする徐放性組成物の製造方法。

【発明の詳細な説明】

$\{0001\}$

【発明の属する技術分野】

本発明は、多孔性ハイドロキシアバタイト微粒子含有徐放性組成物、その製造法およびその製剤に関し、詳しくは栓塞処理したハイドロキシアパタイト微粒子含有徐放性組成物、その製造法およびその製剤さらには皮膚用徐放性組成物に関する。

[0002]

【従来の技術】

注射用徐放製剤は、再生医療への応用もでき、最近その重要性が増している。これまで無機・有機微粒子やカプセル、ハイドロゲルなどによる徐放性製剤が開発されて 40 いる。水溶性薬物の長期間にわたる徐放性注射剤は、これまでポリ乳酸・グリコール酸(PLGA)を基剤にしてその多くは検討されてきた(例えば、特許文献 1 , 特許文献 2 , 特許文献 3 参照)。又、ヒト成長ホルモン(hGH)を含有するPLGAを基剤としたの徐放性マイクロカプセルが報告されている(例えば、非特許文献 1 参照)。又、LHRHアゴニストであるリュープロレリンを含有するPLGAを基剤とした徐放性マイクロカプセルが報告されている(例えば、非特許文献 2 参照)。PLGAは生体内で加水分解して北小が報告されている(例えば、非特許文献 2 参照)。PLGAは生体内で加水分解して消失する生体内消化性の基剤で注射剤の基剤としては好ましい性質を有している。しかし、一般的にPLGAを使用する徐放性製剤を製造する際には、それを溶解する有機溶剤を使用するが、hGHは、有機溶剤中で変性し、一部が失活する。このような活性の低下は、有効性を損なうのみならず、生体にもわるい影響をもたらす危険性がある。さらに、h 50

. 30

GHは、水溶性が高く、PLGA製剤を用いると投与初期に過剰な放出をすることは避けられない。その他、ハイドロゲルなどの使用が報告されているが通常の注射投与は困難である。すなわち、ゲルが注入可能となる太い針を使用しなければならず、患者にとって好ましいものではない。また、ヒドロキシアパタイトと生物活性薬剤であるヒト成長ホルモンを用いた徐放性粒子についてすでに報告はある(例えば非特許文献 3、非特許文献 4 参照)。しかし、いずれも 2 成分系であり、アパタイトの粒子径も 4 0 から 8 0 μ m あるいは 2 0 0 μ m と大きくそのため注射するのが困難であり、又、in vivoにおける徐放効果は不明である。又、アパタイト粒子に吸着した h G H 量(封入量)も 1 % 以下と小さいものであった。

さらに、前記徐放性製剤には、バーストが起こるものがあり、器質化してバイオアベイラ 10 ビリティがかなり落ちるものがあり、生体内で完全に分解されないものなどがあり、かつ 超徐放が期待できないなど、いずれかの点で問題点があった。

[0003]

【特許文献1】

特開平11-286403 (請求項1)

【特許文献 2】

特開2000-239104 (請求項1)

【特許文献 3】

特開2002-326960 (請求項13, 15)

【非特許文献1】

Nature Medicine, 2: 795-799, 1996

【非特許文献2】

Chemical Pharmaceutical Bulletin, 36: 10 95-1103, 1988

【非特許文献3】

H. Gautier et al: Journal of Biomedical Material Research, 40, 606-613, 1998 【非特許文献4】

J. Guicheux et al: Journal of Biomedical Material Research, 34, 165-170, 1997

【発明が解決しようとする課題】

そこで、本発明者らは、これらの問題点を解決するために、多孔性ハイドロキシアパタイト微粒子のナノの空間を栓塞する徐放製剤の作製を試みた。まず、ハイドロキシアパタイトは生体反応性が少ないため、現在までの検討では、器質化がなく、焼き方によるが2~5週間で皮下で完全に溶解し、バイオアベイラビリティも良く、バーストも起こらず、そして、栓塞併用でかなりの徐放効果が得られることを発見した。

[0005]

そこで、本発明は、人の皮下または筋肉内に容易にしかも苦痛を起こさない量の同微粒子の注射で、長期にわたって徐放効果が得られる徐放性組成物、その製造法、その製剤及び 40 皮膚用徐放性組成物を提供することを目的とする。

[0006]

【課題を解決するための手段】

前記目的を達成するため、本発明の徐放性組成物は、多孔性ハイドロキシアパタイト微粒子に存在する細孔に生物学的活性薬剤(高分子、低分子医薬品)、ヒト血清タンパク質、ムコ多糖類を充填し、2価金属イオンを加えることにより栓塞してなるものである。

[0007]

又、本発明の徐放性組成物は、多孔性ハイドロキシアパタイト微粒子に存在する細孔に生物学的活性薬剤、ヒト血清タンパク質、ムコ多糖類を充填した後、十分あるいは中等度凍結乾燥し、それに 2 価金属イオン溶液を入れ、微粒子全体を栓塞してなるものである。

--

100081

又、本発明の徐放性組成物は、多孔性ハイドロキシアパタイト微粒子に存在する細孔に生物学的活性薬剤、ヒト血清タンパク質を充填し、2価金属イオンを加えることにより該微粒子の外層に栓塞してなるものである。

[0009]

又、本発明の徐放性組成物は、多孔性ハイドロキシアパタイト微粒子に存在する細孔に生物学的活性薬剤、ヒト血清アルブミン、水溶性のカルシウム塩を次々または一度に充填し、次に炭酸ナトリウムもしくは炭酸水素ナトリウム又は炭酸イオン水溶液を加えることにより、該微粒子の外層を栓塞してなるものである。

[0010]

又、本発明の徐放性組成物は、多孔性ハイドロキシアパタイト微粒子に存在する細孔に生物学的活性薬剤、ヒト血清アルブミン、水溶性のカルシウム塩を次々または一度に充填した後、十分あるいは中等度凍結乾燥し、次に炭酸ナトリウムもしくは炭酸水素ナトリウム 又は炭酸イオン水溶液を加えることにより、該微粒子全体を栓塞してなるものである。

$[0\ 0\ 1\ 1]$

又、本発明の徐放性組成物は、多孔性ハイドロキシアパタイト微粒子に存在する細孔に生物学的活性薬剤、水溶性のカルシウム塩を次々または一度に充填し、次に炭酸ナトリウムもしくは炭酸水素ナトリウム又は炭酸イオン水溶液を加えることにより、微粒子の外層を栓塞してなるものである。

[0.012]

又、本発明の徐放性組成物は、多孔性ハイドロキシアパタイト微粒子に存在する細孔の内 部表面にハイドロキシアパタイトと特に結合性の高い生物活性薬剤を結合させてなるもの である。

[0013]

又、本発明の徐放性組成物は、多孔性ハイドロキシアパタイト微粒子に存在する細孔の内 部表面に生物活性薬剤を結合させ更に 2 価金属イオンを加えることにより栓塞してなるも のである。

[0014]

又、本発明の徐放性組成物は、多孔性ハイドロキシアパタイト微粒子に存在する細孔の内部表面に 2 価金属イオンを結合させ更に生物活性薬剤を加えることにより栓塞してなるも 30 のである。

[0015]

又、本発明の皮膚用徐放性組成物は、多孔性ハイドロキシアパタイト微粒子に皮膚疾患治療薬剤または日焼け止めなどの医薬部外品を基材とともに充填し、これを軟膏、クリーム、ローションと混和してなるものである。

[0016]

この皮膚用徐放性組成物は、多孔性ハイドロキシアバタイト微粒子に充填されているので 適切な量が皮膚に塗布される。そこで、多孔性ハイドロキシアパタイト微粒子から徐々に 有効な成分が徐放されることになり、かつ多孔性ハイドロキシアパタイト微粒子に充填さ れている皮膚疾患治療薬剤または日焼け止めなどの医薬部外品等の紫外線吸収物質が徐々 にしみ出す(即ち、徐放する)ので効果が持続することになる。

[0017]

本発明の徐放性組成物の製造方法は、多孔性ハイドロキシアパタイト微粒子に、生物学的 活性薬剤とヒト血清タンパク質からなる水溶液を混和、攪拌して懸濁液を製し、これにム コ多糖類水溶液及び2価金属イオン溶液を混合し、分離して作製されるものである。

[0018]

又、本発明の徐放性組成物の製造方法は、多孔性ハイドロキシアパタイト微粒子に、生物学的活性薬剤とヒト血清タンパク質からなる水溶液を混和、攪拌して懸濁液を製し、これにムコ多糖類水溶液及び2価金属イオン溶液を混合し、分離し、さらにこれを凍結乾燥することにより作製されるものである。

10

40

100191

又、本発明の徐放性組成物の製造方法は、多孔性ハイドロキシアパタイト微粒子に、生物学的活性薬剤とヒト血清タンパク質からなる水溶液を混和、攪拌して懸濁液を製し、これにムコ多糖類水溶液を混合し、分離し、これを凍結乾燥後2価金属イオン溶液を加えてさらに凍結乾燥することにより作製されるものである。

[0020]

又、本発明の徐放性組成物の製造方法は、多孔性ハイドロキシアパタイト微粒子に、生物学的活性薬剤、ヒト血清タンパク質及び水溶性のカルシウム塩からなる水溶液を混和、攪拌して懸濁液を製し、これに炭酸ナトリウムもしくは炭酸水素ナトリウム又は炭酸イオン水溶液を混合し、分離して作製されるものである。

[0021]

又、本発明の徐放性組成物の製造方法は、多孔性ハイドロキシアパタイト微粒子に、生物学的活性薬剤、ヒト血清タンパク質及び水溶性のカルシウム塩からなる水溶液を混和、攪拌して懸濁液を製し、分離し、これを凍結乾燥後、炭酸ナトリウムもしくは炭酸水素ナトリウム又は炭酸イオン水溶液を加えてさらに凍結乾燥することにより作製されるものである。

[0.022]

又、本発明の徐放性組成物の製造方法は、多孔性ハイドロキシアパタイト微粒子に、生物学的活性薬剤及び水溶性のカルシウム塩からなる水溶液を混和、攪拌して懸濁液を製し、分離し、これを凍結乾燥後、炭酸ナトリウムもしくは炭酸水素ナトリウム又は炭酸イオン 20水溶液を加えてさらに凍結乾燥することにより作製されるものである。

[0023]

又、本発明の徐放性組成物の製造方法は、多孔性ハイドロキシアパタイト微粒子に、生物学的活性薬剤からなる水溶液を混和、攪拌して懸濁液を製し、これに2価金属イオン溶液を混合し、分離して作製されるものである。

[0024]

さらに、本発明の徐放性組成物の製造方法は、多孔性ハイドロキシアパタイト微粒子に、 2 価金属イオン溶液を混和、攪拌して懸濁液を製し、これに生物学的活性薬剤からなる水 溶液を混合し、分離して作製されるものである。

[0025]

前記多孔性ハイドロキシアパタイト微粒子がハイドロキシアパタイト懸濁液をスプレードライし、100~800℃で焼成したものであることが好適である。800℃以上だと細孔がつぶれてしまい、100℃以下では焼成できないからである。

[0026]

前記多孔性ハイドロキシアパタイト微粒子の粒径が0.1~20μmであることが好適である。

[0 0 2 7]

前記生物学的活性薬剤の徐放性組成物中の含量が少なくとも0.01重量%であることが 好適である。

[0028]

前記ヒト血清タンパク質がヒト血清アルブミンあるいは γ - グロブリンであることが好適である。

[0029]

前記ヒト血清タンパク質の徐放性組成物中の含量が少なくとも1重量%であることが好適である。

[0030]

前記2価金属イオンが亜鉛イオン、銅イオン、カルシウムイオン、マグネシウムイオンであることが好適である。

[0031]

前記2価金属イオンの徐放性組成物中の含量が少なくとも0.01重量%であることが好 50

ያለ

適である。

[0032]

前記ムコ多糖体がコンドロイチン硫酸、ヒアルロン酸、ヘパリン、ヘパラン硫酸、 デルマタン硫酸あるいはケラタン硫酸及びそれらの塩、のうち少なくとも 1種であることが好適である。

[0033]

前記ムコ多糖体の徐放性組成物中の含量がヒト血清タンパク質の1/100以上であることが好適である。

[0034]

前記徐放性組成物が皮下注射、皮内注射、筋肉内注射、眼球内投与及び皮膚塗布などに適 10 した形態であることが好適である。

[0035]

又、本発明の徐放性製剤は、前記の組成物に、必要に応じて製剤学的に受容可能な添加物 を加えたことからなることが好適である。

[0036].

前記製剤学的に受容可能な添加物が界面活性剤、防腐剤、又は安定化剤であることが好適である。

[0037]

前記製剤が凍結乾燥されたものであることが好適である。

[0038]

前記製剤が皮下注射、皮内注射、筋肉内注射、眼球内投与及び皮膚塗布などに適した形態であることが好適である。

100391

前記水溶性のカルシウム塩が塩化カルシウム、酢酸カルシウム、硝酸カルシウムであることが好適である。

[0040]

さらに、本発明の特徴を下記に記載する。

本発明は外層栓塞と全層栓塞とからなっている。いずれの栓塞方法の場合でも、まず主薬を単独又は栓塞に使用する物質や安定剤とともに、多孔性ハイドロキシアパタイトの細孔に入れ、沈殿を生じさせる物質すなわち2価金属イオンや炭酸ナトリウムもしくは炭酸水 30素ナトリウム又は炭酸イオン水溶液を加えることにより上記組成物を沈殿させることによって栓塞をつくる。或いは2価金属イオンを多孔性ハイドロキシアパタイトの細孔に入れ、次いで生物学的活性薬剤の水溶液を加えること、又、生物学的活性薬剤の水溶液を多孔性ハイドロキシアパタイトの細孔に入れ、次いで2価金属イオン溶液を加えることにより栓塞を形成させる。外層のみを栓塞する場合は組成物により内部の細孔を充填させた後、沈澱化物質を加える。全層を栓塞させる場合は、組成物の入った微粒子を一度凍結乾燥し、細孔に空気を入れ、沈澱化物が微粒子の内部にまで浸透することにより全層を栓塞することが出来る、ということである。

[004.1]

なお、a) 多孔性ハイドロキシアパタイト微粒子の大きさ、間隙のサイズと量、適切な焼 40 成温度は何度か、b) 外層栓塞法の時、亜鉛塩、炭酸ナトリウムのみを最後に加えていること、又、医薬品、タンパク、ムコ多糖体は、混合液として充填した方が良いか、順次加えた方が良いか、c) 全体を栓塞する場合、凍結乾燥は完全にする方が良いか中等度が良いか、d) 医薬品は臨床上、必要量封入するとし、タンパク/ムコ多糖体/亜鉛などの最適比、e) ムコ多糖体としてはコンドロイチン硫酸で良いか、f) 薬物の性質によっては、2 価金属イオンのみで栓塞が可能であるなど、個々の医薬品によって異なる。

[0042]

【実施例】

以下に、本発明の実施例について記述する。

(実施例1)

20

50

180℃で焼成した多孔性ハイドロキシアパタイト微粒子 (HAp) 20mgに 4.54 mg/mlのPC-BDNF (レシチン化BDNF) 溶液を 6 6 μ l加え、ボルテックス にて1分間攪拌し、それに0.1%HSA溶液を434μ1加え、再び1分間攪拌した。 それらを3分間静置させてから1000rpm、3分間の遠心をかけ、上清を回収し、沈 渣に5mM Zn (CH3COO) 2 /5% Mannitol溶液を500μl加え 、攪拌しサンプルを調製した。コントロールとして4.54mg/m1 のPC-BDN F溶液を66μ1と5%Mannitolを434μ1とを混和させたサンプルも調製し た。これらを 6 週齢雄 d d y マウスの皮下に 5 0 0 μ 1 投与し、投与後、 2 、 7 、 1 7 時 間、1、2、4日後に眼窩採血を行い、PC-BDNFの血中濃度をELISA KIT (Promega) にて測定を行った。その結果すぐれた徐放効果が得られた。この結果 10 · を図1に示した。

[0043]

(実施例2)

 $225 \mu g/m 1$ IFN α (インターフェロン α , 住友製薬) 0.854m1220 mg/m! HSA 1.2 mlを混合し、タンパク混合液を調製した。180℃で焼成 したHAp 200mgにタンパク混合液 0.856mlを混和し攪拌してタンパクを HApに封入させた。これに20mg/m1 コンドロイチン硫酸 (CS, WAKO) 0. 05ml, H2O 0. 074ml, 1M Zn (CH3COO) 2 0. 02ml を順に加えた。15000rpm, 5min. の遠心を行い、沈渣に20mM Zn (C H3COO) 2 /5% Mannitol溶液を2ml加えてサンプルとした。 コントロールは、IFNα入りタンパク混合液0.856m1にH2O 0.644m1 、20% Mannitol 0.5ml加えて、これをIFNα (free) の溶液と

8週齢雄のddyマウス(体重33~40g、SLC)に上記で調整したサンプルを0. 5ml皮下投与した。投与4時間後、1~10日後までマウスから眼窩採血を行い、血液 を採取した。この血液のIFNα血中濃度をELISA KIT (Biosource社)にて測定、血中薬物動態を図2に示した。結果、すぐれた徐放効果が得られた。

[0044]

(実施例3)

0. 937 mg/ml IFN α 0. 06 ml \geq 20 mg/ml HSA 0. 3 ml 、20mg/ml CS 0、03ml、H2O 1.22mlを混合し、この溶液に1 80℃で焼成したHAp 200mgを作用させた。攪拌によりタンパクをHApに封入 させた後、H2O 10mlを加え、軽く攪拌し、3000rpm, 5min. で遠心を した。沈渣を凍結乾燥して、2等分した。一方には20mM Zn(CH3COO)2 /5% Mannitol溶液を1ml、他方には5mM Zn (CH3COO) 2 / 5% Mannitol溶液1mlを加えた。

コントロールとして、0.937mg/ml IFNα 0.015ml、20mg/m 1 HSA 0.075ml, H2O 0.66ml, 20% Mannitol 25ml加えて、IFNα (free) の溶液として調整した。

7週齢雄のddyマウス(体重31~33g, SLC)に上記で調整したサンプルを0. 7m1皮下投与した。投与4時間後、1~7日後までマウスから眼窩採血を行い、血液を 採取した。この血液のIFNa血中濃度をELISA KIT (Biosource社) にて測定、血中薬物動態を図3に示した。結果、亜鉛が20mMの場合は、血中濃度の上 昇は不十分であったが著しく長期にわたって徐放を示した。一方、亜鉛が5mMの場合は 、血中濃度の上昇は良いが比較的すみやかに血中濃度は低下した。

[0045]

(実施例4)

180℃で焼成したHAp50mgに予め混和しておいたG-CSF、HSA、CaCl 2溶液 $(3 \mu g \times 30 \mu g \times 280 m g/m l) を <math>100 \mu l$ 加え、ボルテックスにて 3分間攪拌し、5分間静置させ、凍結乾燥した。得られた粒子に220mg/mlのNa2

CO3溶液を 100μ 1加え、ボルテックスにて3分間攪拌し、さらに水 100μ 1を加え、軽く攪拌した。一部をELISA測定用に採取し、残りを1000rpm、3分間の遺心をかけ、上清を回収、沈渣にPBS 2m1を加えて、室温で軽く振とうし、0時間、0.5時間後にそれぞれ上清を回収、最後の沈渣とかける。 5時間後にそれぞれ上清を回収、最後の沈渣と途中で得られた上清をELISA KIT (IBL) により測定した。最後の沈渣は1% BSA /Tris-HC1 (pH5) にて溶解し、ELISA測定用とした。この結果を図4-Aに示した。また、HAp 50mgに1.5 μ g/ m1のG-CSF 溶液を 200μ 1加え、多孔を充填し、さらにPBSを2m1加え、同様に放出試験を行った結果を図4-Bに示した。このように栓塞技術により放出は著しく抑えられた。

[0046]

(実施例5)

180 で 焼成した HAp 50 m g に 100 m g / m 1 の S OD 溶液を 10μ 1 または 4 0 m g / m 1 の P C - S OD (レシチン化 S OD) 溶液を 25μ 1 加え、ボルテックスに て 1 分間 攪拌し、それに水を 990μ 1 または 975μ 1 加え、再び 1 分間 攪拌した。それらを 3 分間 静置させてから 1000 r p m、 3 分間 の 遠心をかけ、上清を回収し、沈渣に水 2 m 1 を加え 攪拌し、 1000 r p m、 3 分間 の 遠心をかけ、上清を回収、 さらに その 沈渣に PBS 2 m 1 を加え 攪拌し、 1000 r p m、 3 分の 遠心をかけ、上清を回収した。これで 得られた 沈渣に PBS 1 m 1 を加えて 室温で 振とうし、 0 時間、 1 時間後に それぞれ上清を回収し、上清と 最後の 沈渣は B CA as say (PIERCE)によ 20 り 測定した。 その 結果を 図 5 に示した。 このように 化学修飾に より、 HApへの 吸着量が 増す 蛋白 がある。

[0047]

(実施例6)

凍結乾燥品と180 $\mathbb C$ 、800 $\mathbb C$ で焼成した HAp $24\,\mathrm{mg}$ E 5% $\mathrm{Mannitol}$ P E E 6 ml Im E Im E Im E Im E Im Im E Im E Im E Im E Im E Im E E Im E E Im E Im E E Im E E E Im E E

[0048]

(実施例7) 亜鉛を介したG-CSFのヒドロキシアパタイトへの吸着・

40 mgのヒドロキシアパタイト粒子をG-CSF溶液(100 μ g/ml) 100 μ l 中に 10 分間浸した後 900 μ l の精製水を加え攪拌、遠心分離後上清をすて、再度精製水で沈殿を攪拌し遠心分離することによって過剰のG-CSFを除去した。沈殿を p H 4 の酢酸緩衝液に懸濁し、G-CSFを溶出させ遠心分離後上清のG-CSF量をELISAで測定しG-CSFの吸着量を求めたところ0.1 μ g以下とほとんど吸着がみられなかった。

そこで以下の様な操作で亜鉛をヒドロキシアパタイト粒子に吸着させその粒子へG-CSF吸着を試みた。10mgのヒドロキシアパタイトを 200μ 1の酢酸亜鉛(5mg/m1)に懸濁、10分間室温に放置後10, 000rpmで10分間遠心分離、上清を捨てた。沈殿を 500μ 1の精製水で懸濁し、10分間室温に放置後10, 000rpmで10分間遠心分離、上清を捨てた。再度、懸濁、遠心分離後、上清を捨てた。この沈殿を0.5m1の 200μ g/m1あるいは 1000μ g/m1のG-CSF溶液中に懸濁し、10分間放置後10, 000rpmで10分間遠心分離し、上清のG-GSF量をELISA法で測定した。さらに沈殿を0.1MEDTA、1%HAS溶液でハイドロキシアパタイトに含まれるG-CSFを溶出させ、遠心分離後上清のG-CSF濃度をELISA法で測定しハイドロキシアパタイトへの吸着量を求めた。

40

表1に示すようにあらかじめヒドロキシアパタイトを亜鉛塩で処理することによって10mgのヒドロキシアパタイトに添加したG-CSFの80.0~86.4%が吸着した。10mgのヒドロキシアパタイトに最大400μgのG-CSFを吸着させることができた。

表 1 亜鉛を結合させたハイドロキシアパタイト (10mg) への G-CSF の吸着量

ハイドロキシアバタイ	G-CSF 全量	G-CSF 非吸着量	G-CSF 吸着量	
ト量 (mg)	(μg)	(μg)	(μg)	
10	100	0.4	86.4	
. 10	500	90.0	400.0	

10

【004·9】 (実施例8)

多孔性ヒドロキシアパタイト(HAP)を $45 \,\mathrm{mg}$ 精秤し、それにインターフェロンー α (IFN) の2. $4 \,\mathrm{mg/ml}$ 溶液からIFNとして $30 \,\mu$ gを加え、 $10 \,\mathrm{分間}$ 放置した。その後、これに $20 \,\mathrm{mM/lm}$ l の酢酸亜鉛溶液を $1 \,\mathrm{ml}$ 加え、 $30 \,\mathrm{分間}$ 振とうした。この分散液に $1.5 \,\mathrm{ml}$ の水を加え、洗浄して洗浄液中IFNを定量したところ、IFN は検出されなかった。すなわち、全てのIFNはHAPに吸着していることが確認された。このように、有機溶媒を使用しないでタンパク質であるIFNを吸着した微粒子製剤を 20 えることができた。洗浄後得られた粉末に $20 \,\mathrm{%FCS}$ 含有のPBS溶液 $20 \,\mathrm{ml}$ を加え、 $37 \,\mathrm{Color}$ 16時間振とうした。上清に溶出してきたIFNを定量して溶出率を算出した。表 $2 \,\mathrm{color}$ に示す結果が得られた。

表 2 HAP に吸着した IFN の溶出率

			·			
0		• •	溶出した IFN(%)			
HAP	酢酸亜鉛	OmM	92			30
	酢酸亜鉛	20mM	87		•	

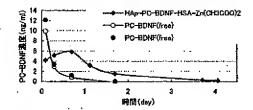
酢酸亜鉛の添加によって溶出は抑制され、無添加に比較してより長時間にわたる徐放性を 示した。

【図面の簡単な説明】

- 【図1】 d d y マウスにおける P C B D N F H A p 製剤投与後の P C B D N F の血中濃度の推移を示す図である。
- 【図 2】 I F N α H A p 製剤投与後 d d y マウス I F N α 血中濃度の推移を示す図であ 40 る。
- 【図3】Zn濃度がIFN-HAp製剤の徐放に与える影響を示す図である。
- 【図4】栓塞の有・無によるG-CSFのHApへの結合の違いを示す図である。
- 【図5】in vitroにおける医薬品溶出結果を示す図である。
- 【図6】焼成温度の違いによる生体内溶解性の比較を示す図である。

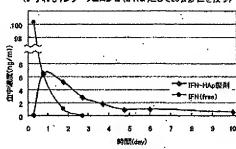
【図1】

· ddyマウスにおけるPO-BDNFの血中濃度の推移 (PO-BDNF量としてHApサンプルは300 μg/匹、freaは150 μg/匹を投与)



【図2】

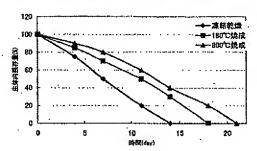
FNα-HAP裁判投与機のddyマウスFNα 血中濃度の指移 (いずれもインターフェロンα(FNα)として20μg/匹を投与)



【図5】

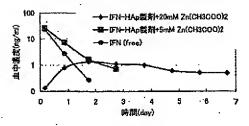
【図6】

焼成温度の違いによる生体内溶解性の比較



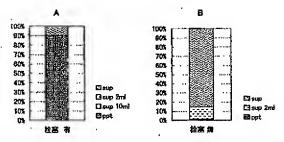
[図3]

ス・変皮がFN HAp製剤の徐放に与える影響 (いずれもインターフェロンα(IFNα)として10με/匹を投与)



【図4】

栓窩の有・熱によるG-CSFのHApへの結合の速い



フロントページの続き。

(51) Int.Cl.7

FΙ

テーマコード (参考)

A 6 1 K 47/02

A 6 1 K 47/02

A 6 1 K 47/36

A61K 47/36

A 6 1 K 47/42

A61K 47/42

(72)発明者 生駒 俊之

茨城県つくば市千現1-14-5-B201

Fターム(参考) 4C076 AA06 AA22 AA33 BB15 BB16 BB31 DD25H DD25M DD26A EE37

EE41 FF22 FF32 FF66 CG04 CG08 CG30 CG37 CG44

PATENT ABSTRACTS OF JAPAN

(11)Publication number:

2004-075662

(43) Date of publication of application: 11.03.2004

(51)Int.Cl.

A61K 47/04 A61K 9/06 A61K 9/10 A61K 9/18 A61K 9/19 A61K 47/02 A61K 47/36 A61K 47/42

(21)Application number: 2002-374173

(71)Applicant: MUKKU:KK

(22)Date of filing:

25.12.2002

(72)Inventor: MIZUSHIMA YUTAKA

TAKAGI YUKIE HANEKI TOMOMI IKOMA TOSHIYUKI

(30)Priority

Priority number : 2002179788

Priority date : 20.06.2002

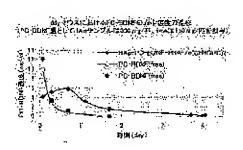
Priority country: JP

(54) SUSTAINED-RELEASE COMPOSITION, METHOD FOR PRODUCING THE SAME AND PREPARATION OF THE SAME

(57)Abstract:

PROBLEM TO BE SOLVED: To provide a sustained-release composition capable of obtaining the sustained-release effect for a long period by an injection of fine particles in an amount not causing pain subcutaneously or intramuscularly.

SOLUTION: This sustained-release composition is obtained by filling pores presenting in porous hydroxyappatite fine particles with a physiologically active medicine, human serum protein and mucopolysaccharide, and occluding by adding a divalent metal ion. Also, the composition is obtained by filling the pores presenting in the porous hydroxyappatite fine particles with the physiologically active medicine, the human serum protein and a water soluble calcium salt one by one or at once time and then occluding the outer layer of the fine particles by adding sodium carbonate, sodium hydrogen carbonate or an aqueous solution of carbonate



BEST AVAILABLE COPY

ion.

LEGAL STATUS

[Date of request for examination]

28.10.2005

[Date of sending the examiner's decision of rejection]

[Kind of final disposal of application other than the examiner's decision of rejection or application converted registration]

[Date of final disposal for application]

[Patent number]

[Date of registration]

[Number of appeal against examiner's decision of rejection]

[Date of requesting appeal against examiner's decision of rejection]

[Date of extinction of right]